

....., dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
Miejscowość

ODWOŁANIE REZYGNACJI

Ja, niżej podpisany/a (Imię i nazwisko) oświadczam, że cofam wcześniej złożoną rezygnację dotyczącą usług/i świadczonej pod adresem skutkującą rozwiązaniem Umowy Abonenckiej z dniem i wyrażam chęć kontynuowania współpracy, w zakresie świadczenia usług.

Z poważaniem

.....
Czytelny podpis

W imieniu ASTA-NET S.A., będącej dostawcą powyższych usług, oświadczam, że ASTA-NET S.A. wyraża zgodę na powyższe cofnięcie rezygnacji i wyraża chęć kontynuowania współpracy, w zakresie świadczenia usług.

ASTA-NET S.A.

Siedziba i adres:

ul. Podgórna 10, 64-920 Piła

Biuro w Warszawie:

ul. Puławska 228 lok. 73, 02-670 Warszawa

tel. 67 350 90 01, www.asta-net.pl

Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS: 0000534131 NIP: 764-00-01-839 REGON: 570010801

nr rachunku bankowego ING 64 1050 1559 1000 0090 3022 2054; kapitał zakładowy 23 000 000 zł w całości pokryty